MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/553977 APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER I"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
1	-I					
2	ļ <u>.</u>				<u>.</u>	
3		 ,/-				<u> </u>
5		╂╼╀╼				
6		 			*****	
7	1.			·		
8		,				
9						· .
10 11					··	·
12						
13	1				·	
14						
15						
16		,-	-			
17 18						 -
19						
20		<u> </u>		<u>-</u>		
21						
22						
23						
24 25						
26						
27		1				
28						
29		•				
30 31						
32					<u> </u>	<u> </u>
33						
34		·		·		
35						
36 37					·	
38						
39			·			
40						
41						
42					-	
43 44						
45		·				
46						
47						
48						
49					<u> </u>	
50						
TOTAL IND	H	4		4		4
TOTAL DEP	27	4		43		4
TOTAL CLAIMS	31		Y	1		
CTVIN12	اسد	WALLES !		A CANADA		a week

PTO - 1360 (REV. 11/04)

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 "AMENDMENT			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
51			<u> </u>					
52 53	 			<u>-</u>				
54								
55		· · ·			·	<u> </u>		
56				<u> </u>				
57								
58								
59								
60			ļi		<u> </u>	<u> </u>		
62								
63								
64						 		
65								
66					·			
67 68				<u> </u>				
69								
70								
71								
72								
73			1-4-3					
74	·							
75 76		·	Tel.					
77			(TO	F-2-29				
78								
79								
80	·							
81		1]					
82 83					·			
84								
85			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
86								
87						· ·		
88								
89			. ·		•			
90 91		 }				<u>-</u>		
91		 -						
93								
94		·	·					
95								
96						<u>-</u>		
97					 			
98 99								
100								
TOTAL IND.		4				4		
TOTAL DEP		4		4		4		
TOTAL CLAIMS					19	表表现		
COLIMS	U.S. DEPARTMENT of COMMERCE							